

GALERÍA FOTOGRÁFICA

LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA (CIE-10 B55 1-B55-2)* EN EL PERÚ

Zuño Burstein A¹, Alfredo Guillén O².

¹ Profesor Emérito (Dermatología-Medicina tropical) UNMSM – Jefe del Servicio de dermatología Sanitaria, Instituto de Medicina Tropical “Daniel A. Carrión”, UNMSM. Lima, Perú.

² Profesor asociado, Facultad de Tecnología Médica, UNFV – Clínica San Borja. Lima, Perú.

La Leishmaniasis tegumentaria humana, enfermedad parasitaria regional, se presenta en el Perú bajo su forma cutánea y cutánea mucosa desde épocas precolombinas, en la vertiente occidental de los Andes y valles interandinos, en focos endémicos, entre niveles altitudinales que van desde los 1 200 a los 3 000 msnm, y en la vertiente oriental andina, desde los 900 msnm, a través de todo el llano amazónico selvático.

Su distribución geográfica está determinada por factores ecológicos reguladores de la presencia de los insectos vectores pertenecientes a diferentes especies de *Lutzomias* (*Phlebotomos*). Conocidos como “titiras” y la existencia de los todavía no bien conocidos reservorios naturales.

Las características clínicas de la Leishmaniasis tegumentaria en el Perú (no existe Leishmaniasis visceral *kala-azar*) presentan diferencias de acuerdo con la región geográfica donde se presentan; siendo predominantemente cutánea pura en las regiones andinas (forma benigna llamada “**UTA**”, con fuerte tendencia a curación espontánea en el curso de un año, dejando cicatrices características) y cutáneo - mucosa metastásica en la selva (forma maligna, llamada “**ESPUNDIA**”, de evolución crónica de difícil control terapéutico), aunque también en ambas regiones pueden presentarse las dos formas clínicas.

Es por estas condiciones que se ha aprobado para el Perú la siguiente clasificación propuesta por Burstein¹ para denominar las diferentes formas clínicas con criterio epidemiológico (procedencia), aspecto clínico y tiempo de evolución.

Clasificación clínica – epidemiológica – evolutiva de la leishmaniasis tegumentaria en el Perú ¹	
1. Leishmaniasis andina cutánea (equivalente a la clásica “uta”). 2. Leishmaniasis andina cutáneo-mucosa. 3. Leishmaniasis selvática cutánea. 4. Leishmaniasis selvática cutáneo-mucosa (equivalente a la clásica “espundia”).	
Señalar en cada caso:	Reciente (evolución menor de un año). Tardía (evolución de más de un año).

¹Burstein, Z. Nuestra experiencia clínica en Leishmaniasis tegumentaria en el Perú; intento de agrupar las formas clínicas con un criterio clínico-epidemiológico. I Congreso Nacional de Microbiología y Parasitología, Arequipa-Perú. Resúmenes de trabajos pp. 62-66; 1964.

CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO AMBIENTE PARA LEISHMANIASIS ANDINA

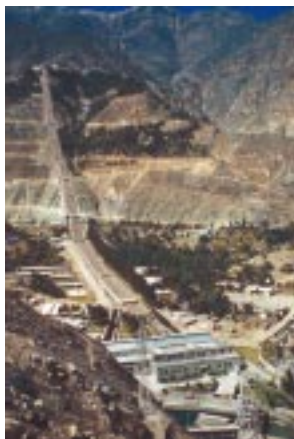


Foto N° 1. Quebrada en vertiente occidental de los Andes. Santa Eulalia, Lima. Central Hidroeléctrica Barba Blanca.



Foto N° 2. Quebrada interandina. Huánuco.



Foto N° 3. Región interandina. Ambiente rural. Ambo, Huánuco.

CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO AMBIENTE PARA LEISHMANIASIS SELVÁTICA



Foto N° 4. Selva alta. Tarapoto, San Martín.



Foto N° 5. Selva baja. Tambopata, Madre de Dios.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA LEISHMANIASIS TREGUMENTARIA EN EL PERÚ

LEISHMANIASIS ANDINA



Foto N° 6. Leishmaniasis andina cutánea reciente (UTA): úlcera granulomatosa en cara.



Foto N° 7. Leishmaniasis andina cutánea reciente (UTA): úlcera granulomatosa en mano.



Foto N° 8. Leishmania andina cutánea tardía (UTA). Leishmaniasis en actividad y cicatrices en cara.



Foto N° 9. Leishmanias andina cutánea cicatricial.



Foto N° 10. Leishmaniasis andina (secuelas) Cicatriz típica en región malar y amputación del lóbulo auricular.



Foto N° 11. Leishmaniasis andina cutáneo mucosa tardía. Severas lesiones granulomatosas faciales mutilantes con compromiso de mucosa nasal y bucal.

LEISHMANIASIS SELVÁTICA



Foto N° 12. Leishmaniasis selvática cutánea reciente. Granuloma ulcerado en región geniana.



Foto N° 13. Leishmaniasis selvática cutánea reciente, múltiples lesiones ulceradas con marcada inflamación.



Foto N° 14. Leishmaniasis selvática cutáneo-mucosa tardía (ESPUNDIA). Lesiones destructivas faciales.



Foto N° 15. Leishmaniasis selvática cutáneo-mucosa tardía (ESPUNDIA). Lesiones granulomatosas típicas en mucosa palatina.

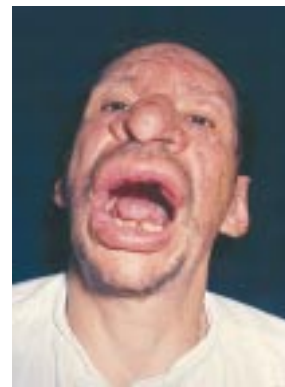


Foto N° 16. Leishmaniasis selvática cutáneo-mucosa tardía (ESPUNDIA). Extensas lesiones granulomatosas con compromiso lingual.



Foto N° 17. Leishmaniasis selvática. Secuelas con marcada retracción cicatricial.



Foto N° 18. Leishmaniasis selvática cutánea pura tardía. Granuloma leishmaniásico esporotricóide.



Foto N° 19. Leishmaniasis selvática cutánea tardía. Múltiples lesiones ulcerocrosticas.